Приложение

к приказу Министра здравоохранения

Республики Казахстан

№ 27 от «29» января 2019 года

**Оперативный план мероприятий**

**по снижению материнской смертности в Республике Казахстан на 2019 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Мероприятие** | **Форма завершения** | **Срок исполнения** | **Ответственные** | **Источник финансирования** |
|  | **Раздел 1. Инфраструктура и оснащение медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь** | | | | |
| 1 | Завершить интеграцию организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами (согласно *Региональных Перспективных Планов развития инфраструктуры здравоохранения*) | Постановление акима | Ноябрь | МИО | Не требуется дополнитель-ных средств |
| 2 | Завершить централизацию службы скорой медицинской помощи на областном уровне в (оставшихся) 4 регионах: Туркестанской, Восточно-Казахстанской, Северо-Казахстанской и Актюбинской областях | Информация в РЦСА | Июнь | УЗ Туркестанской, ВКО, СКО и Актюбинской областей | Не требуется дополнитель-ных средств |
| 3 | Проработать вопрос создания Республиканского Координационного центра по эффективным перинатальным технологиям (предусмотреть оплату труда, разработать положение) на базе НИИ или НЦ | Проект приказа | Июль | МЗ РК (ДОМП, ДФ. ДКОСМС), НЦАГП,  ННЦМД (КФ UMC) | В пределах выделенных средств |
| 4 | Оснастить медицинской техникой все медицинские организации в соответствии с НПА уполномоченного органа в области здравоохранения | Информация в НЦАГП, МЗ РК (ДОМП) | Апрель, июль, октябрь, декабрь | МИО | МБ  в рамках выделенных средств |
| 5 | Перевести медицинские организации на более высокий уровень регионализации перинатальной помощи согласно приложению 1 к настоящему Оперативному плану | Информация в НЦАГП, МЗ РК (ДОМП) | Апрель, июль, октябрь, декабрь | МИО | МБ,  в рамках выделенных средств |
| 6 | Рассмотреть вопрос создания отделения/центра неотложной медицинской помощи родильницам в критическом состоянии на республиканском уровне | Информация в МЗ РК (ДОМП) | Июнь | МЗ РК (ДОМП) | В пределах выделенных средств |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 | Довести оснащение службы скорой медицинской помощи (далее – ССМП) медицинским оборудованием согласно приказам МЗ РК от 3 июля 2017 года № 450 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи в РК» и от 11 декабря 2017 года № 933 «Об утверждении Правил предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации» | Информация в РЦСА, МЗ РК (ДОМП) | Декабрь | МИО | МБ,  в рамках выделенных средств |
| 8 | Внедрить триаж-систему в медицинских организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на стационарном уровне | Информация в РЦСА, МЗ РК (ДОМП) | Июнь | УЗ | МО в рамках ГОБМП |
| 9 | Внедрить систему палатной сигнализации медсестра-пациент во всех палатах у каждой койки в 100% медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на стационарном уровне | Информация в НЦАГП, МЗ РК (ДОМП) | Апрель, июль, октябрь, декабрь | МИО | В рамках выделенных средств |
| 10 | Создать отделение (палату) анестезиологии и интенсивной терапии согласно приказа от 16 октября 2017 года №763 «Об утверждении Стандарта организации оказания анестезиологической и реаниматологической помощи в Республике Казахстан» во всех стационарах, оказывающих хирургическое вмешательство (лечение) | Информация в МЗ РК (ДОМП) | Июнь | УЗ | МО в рамках выделенных средств |
| 11 | Обеспечить расположение не менее одного Молодежного центра здоровья доступного для всех подростков и молодежи региона в отдельном здании (вне здания поликлиники или с отдельным входом) | Решение маслихата,  приказ УЗ | Сентябрь | МИО,  ДПОЗ, НЦОЗ,  UNFPA | МБ,  МО в рамках выделенных средств |
| 12 | Создать в каждом регионе (на базе организации образования либо медицинской организации) не менее одного центра симуляционного обучения и организовать НПР медицинских работников организаций родовспоможения с применением симуляционного оборудования | Информация в МЗ РК (ДНЧР) | Май | МИО,  Ректоры медицинских ВУЗов, руководители медицинских колледжей | МБ, РБ в рамках выделенных средств |
|  | **Раздел 2. Кадровый потенциал службы родовспоможения** | | | |  |
| 1 | Обеспечить укомплектование медицинских организаций государственной формы собственности врачами по специальности «Акушерство-гинекология», «Анестезиология и реаниматология» согласно потребности регионов в приложении 2 к настоящему Оперативному плану | Информация в МЗ (ДНЧР) | Июль | УЗ,  МО | МБ,  МО в рамках выделенных средств |
| 2 | Довести соотношение средней заработной платы (на одну ставку) акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам, в государственных МО до уровня соотношения заработной платы не менее 1,5 к 1 к средней заработной плате по экономике региона *(то есть заработная плата врача на одну ставку должна быть на 50% выше, чем средняя зарплата по экономике региона)* согласно *Типовому положению об оплате труда МЗ РК* от 2018 года | Информация в МЗ (ДПУ), РЦРЗ | Ноябрь | УЗ,  Подведомственные организации МЗ РК | МБ, в рамках выделенных средств  МО в рамках выделенных средств |
| 3 | Обеспечить 100% молодых медицинских работников в сельской местности мерами социальной поддержки:   1. бюджетный кредит в размере не менее 1500 МРП для приобретения жилья и/или выделение жилищной площади для медицинских работников *(квартиры, общежития, в том числе для работников городской местности);* 2. подъемные в сумме не менее 1 500 000 тенге для привлечения врача; 3. возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо; 4. доплата в размере не менее 25% к должностному окладу; 5. организация размещения детей медицинских работников в детских дошкольных учреждениях | Информация в МЗ РК (ДНЧР) | Октябрь | МИО | МБ |
| 4 | Обеспечить наличие в каждом регионе региональных координаторов по эффективной перинатальной помощи с оплатой данного функционала | Приказ УЗ | Апрель | УЗ,  Руководители МО | МБ |
| 5 | Обеспечить наличие в каждом регионе координаторов по репродуктивному здоровью и планированию семьи с оплатой данного функционала | Приказ УЗ | Апрель | УЗ  Руководители МО | МБ |
| 6 | Провести анализ укомплектованности штатов и потребности по врачам-патологоанатомам и лаборантам-гистологам в регионах | Информация в МЗ РК (ДНЧР) | Апрель | УЗ | Не требуется |
|  | **Раздел 3. Компетенции медицинских кадров службы родовспоможения** | | | |  |
| 1 | Обеспечить целевой заказ на подготовку врачей в программе резидентуры по специальностям «Акушерство и гинекология» и «Анестезиология и реаниматология» за счет местного бюджета согласно приложению 3 к настоящему Оперативному плану | Информация в МЗ РК (ДНЧР) | Сентябрь | МИО | МБ |
| 2 | Обучить в рамках мастер-класса согласно перечню тем в Приложении 4 кнастоящему Оперативному плану:  1) 50% практикующих врачей акушеров-гинекологов организаций родовспоможения/стационаров;  2) 100% главных акушеров и старших акушеров родильных отделений организаций родовспоможения и главных медицинских сестер многопрофильных стационаров с родильными отделениями;  3) 50% акушеров приемно-диагностических и родильных отделений организаций родовспоможения и медицинских сестер/акушерок из родильных отделений многопрофильных стационаров;  4) 50% практикующих врачей анестезиологов-реаниматологов из многопрофильных стационаров и организаций родовспоможения;  5) 25% ВОП из организаций ПМСП;  6) 90% врачей-патологоанатомов и лаборантов;  7) 90% госпитальных эпидемиологов и СМР по инфекционному контролю организаций родовспоможения и многопрофильных стационаров с родильными отделениями | Единая РУП (54 часа) мастер-класса;  Сертификаты обучения;  Информация в МЗ РК (ДНЧР) | Ноябрь | Руководители МО | РБ (005 БП);  МБ;  Бюджет МО в рамках СКПН |
| 3 | Обучить по международным стандартам (BLS) сертифицированными тренерами:  100% врачей в ОАРИТ/ПИТ, приемных отделений медицинских организаций родовспоможения;  100% бригад ССМП;  10 % врачей в организациях ПМСП. | Ежеквартальная информация в РЦСА | Декабрь | Акимы, УЗ, Руководители МО, ВУЗы, колледжы, РЦСА; | МБ,  Бюджет МО в рамках СКПН |
| 4 | Обучить 50 % триаж-системе врачей приемных отделений во всех организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам | Информация в РЦСА | Декабрь | Акимы, УЗ, Руководители МО, СГМУ, РЦСА; | МБ,  Бюджет МО в рамках СКПН |
| 5 | Обучить 100% (с 25% охватом ежеквартально) бригад ССМП (РК) по неотложным акушерским состояниям | Информация в РЦСА | Июнь | УЗ, РЦСА, ВУЗы, НЦ | МБ, Бюджет МО в рамках СКПН |
|  | **Раздел 4. Совершенствование организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам**  **и женщинам фертильного возраста** | | | | |
| 1 | Обеспечить на уровне ПМСП выявление беременных, не состоящих на учете путем проведения подворных (поквартирных) обходов среди прикрепленного населения | Информация в информационные системы МЗ РК (ежеквартальная выборка РЦЭЗ) | Декабрь | Руководители МО (ПМСП),  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 2 | Обеспечить на уровне ПМСП обследование прикрепленных женщин фертильного возраста согласно приказа МЗ РК от 3 июля 2012 года № 452 «О мерах совершенствования медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и женщинам фертильного возраста» | Информация в информационные системы МЗ РК (ежеквартальная выборка РЦЭЗ) | Декабрь | Руководители МО (ПМСП),  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 3 | Обеспечить на уровне ПМСП оздоровление девочек-подростков до 17 лет при выявленных на профилактических осмотрах заболеваниях | Информация в информационные системы МЗ РК (ежеквартальная выборка РЦЭЗ) | Декабрь | Руководители МО (ПМСП),  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 4 | Обеспечить на уровне ПМСП и стационаров проведение мультидисциплинарного консилиума с участием руководителей МО (заместителей первого руководителя) для беременных и женщин в послеродовом периоде с абсолютными противопоказаниями к вынашиванию беременности, а также женщин с онкологическими заболеваниями, туберкулезом, пороками сердца, аномалиями развития сосудов головного мозга и другими показаниями согласно стандартов МЗ РК и протоколов диагностики и лечения с целью рационального выбора тактики ведения, родоразрешения, лечения и ухода | Информация в информационные системы МЗ РК (выгрузка из ИС информации о консультациях беременной в ор-ганизации ПМСП, родовспоможения / стационаре) | Декабрь | Руководители МО,  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 5 | Обеспечить своевременность диагностики и лечения беременных, рожениц и родильниц в государственных и частных организациях, оказывающих стационарную помощь (для недопущения случаев ухудшения состояния, в том числе критического, в период пребывания более суток от момента поступления в стационаре любого профиля) | Информация в информационные системы МЗ РК (ежеквартальная выборка РЦЭЗ) | Апрель, июль, октябрь, декабрь | Руководители МО | Не требуется дополнительных средств |
| 6 | Обеспечить постановку беременной на учет в Регистр беременных в день выявления беременности и своевременное обследование в МО, оказывающих АПП (участковыми и профильными врачами, СМР) путем создания «зеленого коридора» (осмотр и консультация врача акушер-гинеколога и других специалистов в день обращения беременной без очереди и предварительной записи) с целью взятия на учет в сроки до 12 недель и своевременного пренатального скрининга в 1 триместре | Информация в информационные системы МЗ РК (ежеквартальная выборка РЦЭЗ) | Июль, декабрь | Руководители МО  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 7 | Обеспечить патронажную работу по универсально прогрессивной модели согласно стандарта педиатрической службы | Информация в информационные системы МЗ РК | Апрель, июль, октябрь, декабрь | Руководители МО  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 8 | Внедрить в МО АПП и стационарах технологию организации оказания неотложной помощи «Код синий» (до 50% готовности к оказанию неотложной помощи в июле 2019 г., 100% - в декабре) | Информация в РЦСА, МЗ РК | Июль, Декабрь | Руководители МО  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 9 | Включить в коллективный договор 100% медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам (работающих в клиническом отделении в рабочие дни), пункт о введении скользящего графика работы в выходные и праздничные дни для врачей акушеров-гинекологов и обеспечить его реализацию | Информация в НЦАГП, ННЦМД, МЗ РК (ДОМП) | Май | Руководители МО  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 10 | Обеспечить консультацию беременных с факторами риска, наблюдающихся в ПМСП в клинико-диагностических отделениях или иных подразделениях многопрофильных стационаров, перинатальных центров на основе предупреждающей информации из информационных систем МЗ РК | Информация в информационные системы МЗ РК | Апрель, июль, октябрь, декабрь | МЗ РК (ДЦЗ), РЦЭЗ, Руководители МО  УЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 11 | Решить вопрос обеспечения современными методами контрацепции группы женщин фертильного возраста с факторами социального и медицинского риска (в том числе с противопоказаниями к беременности) | Информация в НЦАГП, МЗ РК (ДОМП) | Июль, Декабрь | Акимы | МБ |
|  | **Раздел 5. Совершенствование оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам в критическом состоянии** | | | | |
| 1 | Организовать по графику оплачиваемые ургентные телемедицинские консультации с НИИ, НЦ (критические случаи) под координацией РЦСА | Информация РЦСА в МЗРК | Март | РЦСА,  НИИ, НЦ | В пределах выделенных средств |
| 2 | Внедрить процесс направления профильных специалистов на нижестоящий уровень (к пациенту) с обучением персонала или проведением мастер-класса на месте с целью проведения сложных методов диагностики и интенсивной терапии в акушерстве (в т. ч. ЭКМО, ГДФ и др.) | Инструктивное письмо от УЗ в МО | Март | УЗ | МБ |
| 3 | Организовать круглосуточное дежурство специалистов в штатном режиме на базе РЦСА (предусмотреть штатные единицы: акушер-гинеколога и анестезиолога-реаниматолога) для координации оказания клинической помощи в критических случаях в акушерской практике | Информация РЦСА в МЗ РК | Май | РЦСА | В пределах выделенных средств |
| 4 | Создать и обеспечить функционирование в каждой области круглосуточной мобильной группы (в составе: акушер-гинеколог, анестезиолог-реаниматолог, кардиолог) по оказанию клинической помощи в критических случаях в акушерской практике на базе наземной санитарной авиации в ургентном режиме | Информация в МЗ РК (ДОМП) | Сентябрь | УЗ,  РЦСА | В пределах выделенных средств |
|  | **Раздел 6. Аналитическая работа** | | | | |
| 1 | Рассмотреть вопрос диагностики носительства b-гемолитического стрептококка всех беременных в сроке 34 недель в целях своевременной антибиотикопрофилактики септических осложнений при излитии околоплодных вод | Информация в МЗ РК (ДОМП) | Март | ННЦМД, НЦАГП | В рамках выделенных средств |
| 2 | Определить потребность в средствах контрацепции женщин фертильного возраста с факторами социального и медицинского риска (в том числе с противопоказаниями к беременности по хроническим заболеваниям) | Информация в МЗ РК (ДОМП), в УЗ | Март | НЦАГП, ННЦМД | Не требуется |
| 3 | Изучить международный опыт проведения коагулологических тестов и проб на тромбофилию беременным (волчаночный коагулянт, антитела кардиолипина, Д-димер и др.) с целью профилактики акушерских осложнений (отслойки плаценты, кровотечения и др.) | Информация в НЦАГП, МЗ РК (ДОМП) | Апрель | НИИКВБ, МУА, КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова | Не требуется |
| 4 | Провести анализ по охвату прикрепленных женщин фертильного возраста обследованием согласно приказа МЗ РК от 3 июля 2012 года № 452 «О мерах совершенствования медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и женщинам фертильного возраста» | Аналитическая информация в МЗ РК (ДОМП) | Декабрь | НЦАГП  УЗ | Не требуется |
| 5 | Провести анализ итогов пилотного проекта по проведению генетического тестирования на факторы риска развития преэклампсии (PLGF) у беременных женщин и внести предложения о внедрении метода с обоснованием целесообразности и расчетов необходимого годового объема диагностики | Информация в МЗ РК | Август | НЦАГП | Не требуется дополнительных средств |
| 6 | Провести анализ работы о деятельности кабинетов планирования семьи с выработкой предложений по совершенствованию их работы | Приказ МЗ РК | Июль | МЗ РК (ДПОЗ)  НЦАГП  НЦОЗ | Не требуется |
| 7 | Провести анализ механизма финансирования услуг патологоанатомических вскрытий случаев материнской смертности и разработать предложения по их совершенствованию | Аналитическая справка (ДКОСМС) | Октябрь | МЗ РК (ДКОСМС, ДОМП),  ФСМС | Не требуется |
|  | **Раздел 7. Стандартизация клинической практики и поддержание стандартов качества** | | | |  |
| 1 | Пересмотреть клинические протоколы согласно списка в Приложении 5 к настоящему Оперативному плану (разработка – НИИ, НЦ; экспертиза – РЦРЗ) | Протокол ОКК МЗ РК | Июнь | НЦАГП, ННЦМД, РЦРЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 2 | Обеспечить выполнение программы гигиены рук в каждой МО, в том числе: обеспечить достаточным количеством эффективных антисептических средств и дозаторов и средств индивидуальной защиты согласно потребности МО; обеспечить непрерывное обучение медработников гигиене рук; внутренний аудит исполнения стандартов инфекционного контроля | Данные пост-аккредитацион-ного мониторинга | Июль, декабрь | Руководители МО,  РЦРЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 3 | Обеспечить выполнение программы антибиотико-профилактики и антибиотикотерапии в каждой МО, включая: перечень препаратов резерва; система комиссионного доступа к назначению АБ резерва; методы экспресс диагностики в микробиологии; аудит текущих и закрытых медицинских карт и анализ; регулярная работа Формулярной комиссии; информирование и непрерывное обучение врачей и СМР | Данные пост-аккредитацион-ного мониторинга | Июль, декабрь | Руководители МО,  РЦРЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 4 | Утвердить и внедрить в каждой МО правила или стандартные операционные процедуры по сообщению критических результатов лабораторных и диагностических исследований.  В медицинских информационных системах предусмотреть функцию оповещения персонала при выявлении критических результатов лабораторных и диагностических исследований | Данные пост-аккредитацион-ного мониторинга | Июль, декабрь | Руководители МО,  РЦРЗ, РЦЭЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 5 | Провести мониторинг участия и результатов оценки медицинских работников (после случая материнской смертности) в независимой оценке знаний и навыков | Информация в МЗ (ДОМП) | Май | Руководители МО,  НЦНЭ,  ДНЧР | Не требуется дополнительных средств |
| 6 | Разработать и утвердить стандарт операционной процедуры патологоанатомической диагностики, в том числе в случаях материнской и младенческой смерти | Протокол ОКК МЗ РК | Апрель | КГМУ, ННЦМД | Не требуется дополнительных средств |
| 7 | Проводить мониторинг соблюдения рубрификации патологоанатомического диагноза в случаях материнской смерти (аудит медицинских карт) | Информация | Июль, декабрь | ФСМС | Не требуется дополнительных средств |
| 8 | Внести предложения по обеспечению своевременного предоставления судебно-медицинского заключения и образцов биоматериала, а также по другим вопросам взаимодействия и обмена информацией между службой судебно-медицинской экспертизы Министерства юстиции РК и клиническими службами МЗ РК | Письмо от МЗ РК в МЮ и МВД, информация | Апрель | МЗ РК (ДОМП) | Не требуется дополнительных средств |
|  | **Раздел 8. Цифровизация и статистический учет** | | | | |
| 1 | Внедрить ведение обменной карты беременной в электронном виде в МО АПП (ПМСП) | Информационные системы МЗ | Май  Аудит РЦЭЗ ежемесячно | МО, УЗ,  МЗ РК (ДЦЗ), РЦЭЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 2 | Обеспечить 100% ввод данных в Регистр беременных и женщин фертильного возраста (в том числе через интеграцию с МИС) во всех регионах медицинскими организациями вне зависимости от формы собственности | Информационные системы МЗ (далее – ИС) | Май  Аудит РЦЭЗ ежемесячно | МО, УЗ,  МЗ РК (ДЦЗ), РЦЭЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 3 | Дополнить электронный регистр стационарного больного функциями сбора информации о беременных женщинах, обратившихся в приемные отделения стационаров (форма 001) (самообращения, скорая помощь, отказы в госпитализации и др.) для ежедневного оповещения врача ПМСП (оповещение из ЭРСБ в АИС поликлиника, в Регистр беременных) | Новые функции в ЭРСБ,  выгрузка данных в ЭРСБ (для ПМСП) | Май | РЦЭЗ, МЗ РК (ДЦЗ) | Не требуется дополнительных средств |
| 4 | Пересмотреть содержание входных и выходных данных информационных систем (Регистр беременных и женщин фертильного возраста, АИС поликлиника, ЭРСБ и др.) в соответствии с отчетными формами по акушерству и гинекологии (формы 12, 30, 32 и др.) для получения достоверной и оперативной информации, в том числе:  внедрить в Регистре беременных автоматические определение группы риска беременной на основе введенной информации о факторах риска (три уровня регионализации по цветам: 1-зеленый, 2 - желтый, 3 - красный) с уведомлением врача ПМСП и доступом к данной информации о пациентке со стороны стационаров всех уровней и видов | Новые функции в Регистре беременных и других ИС МЗ | Май | РЦЭЗ,  МЗ РК (ДЦЗ),  НЦАГП, ННЦМД | Не требуется дополнительных средств |
| 5 | Внедрить мобильное приложение по дородовому наблюдению беременной на национальном уровне (довести долю пользователей до 50% из целевой аудитории) | Информация | Ноябрь | МЗ РК (ДЦЗ),  РЦЭЗ,  Руководители УЗ, МО | В рамках выделенных средств РБ |
|  | **Раздел 9. Повышение осведомленности населения по вопросам здоровья** | | | |  |
| 1 | Разработать современные инструменты для информационно-разъяснительной работы для беременных женщин (с вовлечением с «послов здоровья», медийных личностей, меценатов, блогеров и др.) на темы: «Планирование семьи и подготовка к беременности (в том числе пропаганда посещения школы подготовки к родам); «Первая помощь при неотложных состояниях у беременных и детей» | Публикации в социальных сетях, интернет-сайтах, ротация видеороликов в медоргпанизациях и других общественных местах | Май | Разработка материалов: НЦОЗ, ННЦМД, НЦАГП  Ротация видеоматериалов:  Руководители МО,  УЗ | Дополнительных средств не требуется (РБ);  НПО |
| 2 | Провести информационно-разъяснительную работу, используя разработанные инструменты для целевой аудитории, в том числе на уровне ПМСП, в общественных местах, через социальные сети и другие современные каналы коммуникации | Информация об охвате аудитории (число просмотров, число обученных и др.) | Декабрь | НЦОЗ,  Первые руководители организаций ПМСП | Не требуется дополнительных средств |
| 3 | Ввести в программу обязательного обучения пациентов и их членов семьи курс по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у беременных и детей | Информация | Май | Первые руководители организаций ПМСП | Не требуется дополнительных средств |
| 4 | Ввести в программу обязательного обучения пациентов и их членов семьи в школах подготовки к родам в ПМСП тему по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у беременных | Информация | Декабрь | Первые руководители организаций ПМСП | Не требуется дополнительных средств |
|  | **Раздел 10. Совершенствование нормативно-правовой базы** | | | | |
| 1 | Пересмотреть методику оплаты за пролеченный случай в организациям родовспоможения/стационары (после предоплаты, полная оплата через 42 дней после родов при отсутствии летального случая родильницы) | приказ МЗ РК | Март | МЗ РК (ДКОСМС),  ФСМС | Не требуется дополнительных средств |
| 2 | Внести стандарты оснащения приемных отделений многопрофильных стационаров (в т. ч. аппаратом КТГ плода в соответствии с триаж-системой) в проект приказа «Об утверждении минимальных стандартов оснащения оборудованием и медицинскими изделиями государственных организаций здравоохранения» | Приказ МЗ РК | Март | МЗ РК (КФ) | Не требуется дополнительных средств |
| 3 | Внести изменения в НПА МЗ РК для разрешения выполнения врачам анестезиологам-реаниматологам в рамках сертификата по специальности «анестезиолог-реаниматолог» проводить определенные манипуляции без переподготовки по специальности «эндоскопия» | Приказ МЗ РК | Май | МЗ РК (ДНЧР) | Не требуется дополнительных средств |
| 4 | Разработать нормативный правовой акт, регламентирующий деятельность Молодежных центров здоровья (требования к помещению, материально-техническому оснащению, кадровому составу, функциональным обязанностям и др.) | Приказ МЗ | Июнь | МЗ РК (ДПОЗ), UNFPA, РЦРЗ | Не требуется дополнительных средств |
| 5 | Пересмотреть приказ МЗ РК от 25 февраля 2015 года № 97 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения осуществляющих патологоанатомическую диагностику и Правил проведения патологоанатомического вскрытия» в части внесения рубрификации, пересмотра кодирования патологоанатомических диагнозов, оценки категории и причин расхождения диагнозов, а также индикатора оценки качества патологоанатомической диагностики | Приказ МЗ РК | Июль | МЗ РК (ДОМП),  Медицинские ВУЗы | Не требуется |
| 6 | Внести изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения РК от 30 октября 2009 года № 626 «Об утверждении Правил проведения искусственного прерывания беременности» c целью оптимизации перечня заболеваний, являющихся медицинскими показаниями к прерыванию беременности | Приказ МЗ РК | Август | МЗ (ДОМП) | Не требуется |
| 7 | Внести изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения от 15 января 2013 года РК № 19 в части правил проведения инфекционного контроля в МО | Приказ МЗ РК | Август | МЗ РК (КООЗ, ДПОЗ) | Не требуется |
| 8 | Разработать НПА регламентирующий порядок регистрации случаев материнской смертности | приказ МЗ РК | Сентябрь | МЗ РК (КООЗ) | Не требуется |
| 9 | Внести дополнения в приказ МЗ РК от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» в части утверждения карты перевода беременной и родильницы в другую медицинскую организацию (регион) | приказ МЗ РК | Сентябрь | МЗ РК (ДПОЗ) | Не требуется |
|  | **Раздел 11. Мониторинг исполнения плана** | | | | |
| 1 | Проводить мониторинг исполнения мероприятий и индикаторов настоящего Оперативного плана согласно приложений 6-20 к настоящему Оперативному плану | Ежеквартальная информация от УЗ в НЦАГП, ННЦМД согласно курации регионов | Апрель, июль, октябрь, декабрь | НЦАГП, ННЦМД | Не требуется |
| 2 | Анализ по результатам мониторинга мероприятий и индикаторов настоящего Оперативного плана | Аналитический обзор с участием экспертов ВОЗ | Июль, декабрь | РЦРЗ, ВОЗ | Не требуется |

**Список приложений к Оперативному плану**

Приложение 1 График перевода МО на более высокий уровень регионализации перинатальной помощи– стр.14

Приложение 2 Минимальная потребность в найме врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов – стр.15

Приложение 3 План целевого заказа на подготовку врачей – стр.16

Приложение 4 Перечень тем НПР медицинского персонала – стр.17

Приложение 5 Темы клинических протоколов/протоколов, подлежащих разработке/пересмотру в 2019 году – стр.19

Приложение 6. КПР для Акмолинской области – стр.20

Приложение 7. КПР для Актюбинской области – стр.27

Приложение 8. КПР для Алматинской области – стр.34

Приложение 9. КПР для г. Астана – стр.41

Приложение 10. КПР для Атырауской области – стр.48

Приложение 11. КПР для Восточно-Казахстанской области – стр.55

Приложение 12. КПР для г. Алматы – стр.62

Приложение 13. КПР для г. Шымкент – стр.69

Приложение 14. КПР для Жамбылской области – стр.76

Приложение 15. КПР для Западно-Казахстанской области – стр.83

Приложение 16. КПР для Карагандинской области – стр.90

Приложение 17. КПР для Костанайской области – стр.97

Приложение 18. КПР для Кызылординской области – стр.104

Приложение 19. КПР для Мангыстауской области – стр.111

Приложение 20. КПР для Павлодарской области – стр.118

Приложение 21. КПР для Северо-Казахстанской области – стр.126

Приложение 22. КПР для Туркестанской области – стр.133

Приложение 23. КПР для Ректоров ВУЗов, мед.колледжей – стр.140

Приложение 24. КПР для руководителя РЦСА – стр.141

Приложение 25. КПР для руководителей НИИ, НЦ – стр.142

**Список сокращений**

ДКОСМОС – Департамент координации ОСМС МЗ РК

ДНЧР – Департамент науки и человеческих ресурсов МЗ РК

ДОМП – Департамент организации медицинской помощи МЗ РК

ДПОЗ – Департамент политики общественного здравоохранения МЗ

ДФ – Департамент финансов МЗ РК

ДЦЗ – Департамент цифровизации здравоохранения МЗ РК

КООЗ – Комитет охраны общественного здоровья МЗ РК

МБ – местный бюджет

МО – медицинская организация

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МИО – местные исполнительные органы

ННЦМД – Корпоративный фонд «University Medical Center» «Национальный научный центр материнства и детства»

НПА – Нормативно-правовой акт

НЦАГП – РГП на ПХВ «Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии» МЗ РК

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НЦОЗ – РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения» МЗ РК

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

РБ – республиканский бюджет

РЦРЗ – РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения»

СМР – средний медицинский работник

ССМП – станция скорой медицинской помощи

УЗ – управления здравоохранения областей, городов Алматы, Шымкент, Астана

BLS – Basic Life Support (базовая поддержка жизни)

PALS – Pediatric Advances Life Support (расширенная сердечно-легочная реанимация в педиатрии)

PHTLS – Pre-Hospital Trauma Life Support (догоспитальная помощь при травмах);

UNFPA – United Nations Population Fund

*Приложение 1 к Оперативному плану*

**График перевода медицинских организаций**

**на более высокий уровень регионализации перинатальной помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регион | Число организаций | 1 уровень | 2 уровень | 3 уровень | Планперевода в 2019 году  с указанием уровня | Факт перевода в 2018 году |
| Акмолинская | 19 | 14 | 3 | 2 | Перевод со 2 на 3 уровень Атбасарскую ММБ,Степногорскую ГБ.  Перевод с 1 на 2 уровень:  Жаксынскую ЦРБ, Астраханскую ЦРБ. | Со 2 на 3 уровень переведен АОБ№2 |
| Актюбинская | 16 | 11 | 3 | 2 | С 1 на 2 уровень:  Байганинская ЦРБ, Айтекебиская ЦРБ, ХромтаускаяЦРБ,ТемирскаяЦРБ. |  |
| Алматинская | 24 | 16 | 4 | 4 | С 1 на 2 уровень Ескелдинский,Саркандский,Жамбылский и Уйгурский район,окрыть в составе городской многопрофильной больницы родильное отделение 2 уровня на 30 коек. | С 1 на 2 уровень переведена ГБ г.Капчагай |
| Атырауская | 9 | 7 | 1 | 1 | С 1 на 2 уровень:  Кызылкогинская ЦРБ, Жылыойской ЦРБ, КурмангазинскийЦРБ . |  |
| ЗКО | 17 | 14 | 2 | 1 | С 1 на 3 уровень:  Акжайыкская, Жанибекская ЦРБ. |  |
| Жамбылская | 14 | 8 | 5 | 1 | Перевод с 1 на 2 Жуалинская ЦРБ,Тура Рыскуловская ЦРБ,Шуская ГБ. |  |
| Карагандинская | 23 | 15 | 3 | 5 | Изменений в 2019 году не планируется |  |
| Костанайская | 21 | 16 | 2 | 3 | Изменений в 2019 году не планируется |  |
| Кызылординская | 8 | - | 7 | 1 | Аральскую ЦРБ на 3 уровень, открыть родильное отделение 1 уровня (в филиале Областного медицинского центра в г.Байконыр) |  |
| Мангистауская | 8 | 5 | 2 | 1 | Планируется перевод:Бейнеуское ЦРБ, Мунайлинское ЦРБ с 1 на 2 уровень,  Со 2 на 3 уровень ГРД. |  |
| Павлодарская | 13 | 9 | 3 | 1 | Со 2 на 3 уровень ГРД г.Экибастуз |  |
| СКО | 10 | 9 |  | 1 | Планируется перевод с 1 на 2 уровень  Тайыншинское ЦРБ |  |
| Туркестанская | 24 | 14 | 7 | 3 | Со 2 на 3 уровень Сарыагашское родильное отделение |  |
| ВКО | 28 | 22 | 4 | 2 | Со 2-го уровня на 3-й уровень 2 организации:  1.ЦРБ Аягозского района  2. ЦРБ Зыряновского района. |  |
| г.Астана | 3 | - | - | 3 | Изменений в 2019 году не планируется |  |
| г.Алматы | 7 | - | 5 | 2 | Изменений в 2019 году не планируется |  |
| г.Шымкент | 4 | - | 3 | 1 | Изменений в 2019 году не планируется |  |
| **РК** | **247** | **160** | **54** | **33** |  |  |

*Приложение 2 к Оперативному плану*

**Минимальная потребность в найме врачей**

**акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регион | Кол-во кадров на 01.01  2019 | Акушер-гинекологи | | | | Реаниматологи-анестезиологи | | |
| Кол-во на 01.01.2019 | Дефицит | Потреб-ность в найме | Кол-во на 01.01.2019 | | Дефицит | Потреб-ность в найме |
| Акмолинская | 104 | 64 | 1 уровень:1  2 уровень:2  3 уровень:6 | 6 | 40 | | 1 уровень:13  2 уровень:13  3 уровень:4 | 6 |
| Актюбинская | 128 | 107 | 1 уровень:2  2 уровень:1  3 уровень:3 | 3 | 29 | | 1 уровень:3  2 уровень:3  3 уровень:6 | 1 |
| Алматинская | 312 | 226 | 1уровень:30  2 уровень:25  3 уровень:25 | 15 | 86 | | 1 уровень:40  2 уровень:18  3 уровень:16 | 8 |
| Атырауская | 200 | 105 |  | 15 | 50 | |  | 10 |
| ЗКО | 133 | 89 | 1 уровень:5  2 уровень:9  3 уровень:0 | 5 | 44 | | 1 уровень:6  2 уровень:7  3 уровень:2 | 3 |
| Жамбылская | 165 | 113 | 1 уровень:3  2 уровень:2  3 уровень:5 | 5 | 52 | | 1 уровень:3  2 уровень:0  3 уровень:6 | 2 |
| Карагандинская | 164 | 121 | 1 уровень:11  2 уровень:10  3 уровень:17 | 20 | 43 | | 1 уровень:9  2 уровень:8  3 уровень:20 | 15 |
| Костанайская | 193 | 118 | 19 | 10 | 75 | | 27 | 8 |
| Кызылординская | 201 | 171 | 18 | 10 | 30 | | 19 | 5 |
| Мангистауская | 101 | 61 | 1 уровень:3  2 уровень:2  3 уровень:0 | 5 | 24 | | 1 уровень:2  2 уровень:4  3 уровень:2 | 1 |
| Павлодарская | 82 | 59 | 1 уровень:5  2 уровень:6  3 уровень:9 | 6 | 23 | | 1 уровень:3  2 уровень:5  3 уровень:6 | 5 |
| СКО | 146 | 88 | 1 уровень:6  3 уровень:8 | 5 | 58 | | 1 уровень:8  3 уровень:10 | 6 |
| Туркестанская | 427 | 418 | 1 уровень:9  2 уровень:0  3 уровень:0 | 9 | 280 | | 1 уровень:4  2 уровень:2  3 уровень:1 | 7 |
| ВКО | 231 | 162 | 1 уровень:11  3 уровень:2 | 13 | 169 | | 1 уровень:21  2 уровень:1  3 уровень:3 | 25 |
| г.Астана | 279 | 216 | 25 | 25 | 63 | | 20 | 16 |
| г.Алматы | 174 | 125 | 2 уровень:1  3 уровень:3 |  | 49 | | 2 уровень:8  3 уровень:6 |  |
| г.Шымкент | 364 | 240 | - | - | 124 | | 6 | 2 |
| РК | 3404 | 2483 | 284 |  | 1239 | | 1424 |  |

*Приложение 3 к Оперативному плану*

**План целевого заказа на подготовку врачей в программе резидентуры**

**за счет местного бюджета**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Регион | Число грантов для подготовки врачей в резидентуре по специальности «акушерство и гинекология» | Число грантов для подготовки врачей в резидентуре по специальности «анестезиология и реаниматология» |
| 1 | Акмолинская область | 2 | 2 |
| 2 | Актюбинская область | 1 | 2 |
| 3 | Алматинская область | 10 | 15 |
| 4 | Атырауская область | 3 | 1 |
| 5 | Восточно-Казахстанская область | 3 | 1 |
| 6 | Западно-Казахстанская область | 2 | 2 |
| 7 | Жамбылская область | 1 | 2 |
| 8 | Карагандинская область | 1 | 1 |
| 9 | Кызылординская область | 1 | 1 |
| 10 | Костанайская область | 10 | 8 |
| 11 | Мангистауская область | 8 | 5 |
| 12 | Северо-Казахстанская область | 1 | 7 |
| 13 | Туркестанская область | 1 | 2 |
| 14 | Павлодарская область | 1 | 1 |
| 15 | г.Алматы | 1 | 2 |
| 16 | г.Астана | 10 | 15 |
| 17 | г.Шымкент | 1 | 2 |

*Приложение 4 к Оперативному плану*

**Перечень тем для непрерывного развития медицинского персонала**

**организаций родовспоможения/многопрофильных стационаров**

1) врачей акушеров-гинекологов организаций родовспоможенияв объеме 54 часа по темам:

«Акушерские кровотечения»

«Артериальная гипертензия»

«Акушерский сепсис»

«Родоразрешающие операции (современный стандарт операции) »

«Индукция родов и аномалии родовой деятельности»

«Антенатальный уход»

«Эмболия околоплодными водами»

«Анафилактический шок»

«Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)»

«Антибиотико-профилактика и антибиотико-терапия в акушерской практике»;

2) главных акушерок и старших акушерок родильных отделений организаций родовспоможения и главных медицинских сестер многопрофильных стационаров с родильными отделениями в объеме 54 часа по темам:

«Инфекционный контроль и профилактика ВБИ, гигиена рук»

«Неотложные состояния в акушерстве»

3) акушерок приемно-диагностических и родильных отделений организаций родовспоможения и медицинских сестер/акушерок из родильных отделений многопрофильных стационаров в объеме 54 часа по темам:

«Тревожные признаки при беременности и раннем послеродовом периоде»

«Акушерские кровотечения»

«Артериальная гипертензия»

«Акушерский сепсис»

«Индукция родов и аномалии родовой деятельности»

«Антенатальный уход»

«Анафилактический шок»

«Послеоперационный уход»

4) врачей анестезиологов-реаниматологов в объеме 54 часа:

«Геморрагический шок»

«Анафилактический шок»

«Эмболия околоплодными водами»

«Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)»

«Инфузионная терапия при гестозах, неотложная помощь (преэклампсия, эклампсия, HELLP синдром)»;

5) врачей общей практики в объеме 54 часа по следующим темам:

«Предгравидарная подготовка, планирование семьи»

«Антенатальный уход»

«Артериальная гипертензия при беременности»

«Экстрагенитальная патология при беременности»

6) госпитальных эпидемиологов и средних медицинских работников по инфекционному контролюорганизаций родовспоможения и многопрофильных стационаров с родильными отделениямив объеме 54 часа по темам:

«Программа инфекционного контроля»

«Стандарты операционных процедур в области инфекционного контроля», в том числе по гигиене рук

7) патологоанатомов и лаборантов патологоанатомических отделений/бюро в объеме 54 часа по вопросам рубрификации патологоанатомического диагноза (минимальное содержание и требования к оформлению протокола патологоанатомического исследования по следующей форме:

*Развернутый патологоанатомический диагноз*

*Основное заболевание.*

*Осложнения основного заболевания.*

*Непосредственная причина смерти.*

*Фоновое заболевание.*

*Патология беременности и родов.*

*Патология плаценты и пуповины*

*Патология матки*

*Патология плода и новорожденного*

*Сопутствующие заболевания и состояния*

*Кодирование основного заболевания*

*Оценка категории и причины расхождения*

*Соблюдение положений патологоанатомического эпикриза)*

*Приложение 5 к Оперативному плану*

**Темы клинических протоколов/протоколов,**

**подлежащих разработке/пересмотру в 2019 г\***

1. «Антенатальный уход (ведение физиологической беременности)»
2. «Индукция родов»
3. «Физиологические роды»
4. «Артериальная гипертензия»
5. «Аномалии родовой деятельности»
6. «Кровотечения в послеродовом периоде»
7. «Внематочная беременность»
8. «Рак молочной железы и беременность»
9. «Диагностика и лечение носительства гемолитического стрептококка у беременных»
10. «Сахарный диабет»
11. «Урогенитальные инфекции у беременных»
12. «Кесарево сечение»\*\*
13. «Вагинальные роды у женщин после кесарева сечения»
14. «Протокол проведения анестезиологических пособий (включая акушерство и гинекологию, при хирургических вмешательствах при неакушерской патологии)»
15. «Протокол проведения интенсивной терапии при геморрагическом шоке»

**\***Провести ревизию/пересмотр клинических протоколов в части дополнения по прегравидарной подготовке ЖФВ с экстрагенитальной патологией.

Внести изменения и дополнения в «Клинические протоколы диагностики и лечения» об обязательном патогистологическом исследовании операционно-биопсийного материала плаценты и матки.

При составлении клинических протоколов диагностики и лечения по акушерству в состав разработчиков необходимо включать анестезиолога-реаниматолога, учитывая неразрывную связь анестезиолого-реанимационных аспектов с акушерской патологией.

\*\* В виде расширения возможностей врача анестезиолога-реаниматолога при выборе вида анестезиологического пособия (регионарная анестезия, тотальная внутривенная анестезия) при данном типе операции в связи с постоянным присутствием различных клинических ситуаций у рожениц (ссылка: Приказ от 16 октября 2017 года№763 «Об утверждении Стандарта организации оказания анестезиологической и реаниматологической помощи в Республике Казахстан»).

*Приложение 6 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Акмолинской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 1 ед. | 1 ед.  ГКП на ПХВ «Перинатальный центр» в (ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница») |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 92%  1 уровень -91,1%  2 уровень-67%  3 уровень-91% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 21,1% | 100% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 |  |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | 1)Жаксынский ЦРБ  2) Астраханская ЦРБ |  |
| 3 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь со 2 уровня на 3 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами | Абс.  число |  | Переведен АОБ №2 | 1)Степногорская ЦГБ  2)Атбасарская межрайонная многопрофильная больница |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 94,5% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 77,1  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,59  Анестезиолог-реаниматолог-1,96 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,96 |  |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] | - | 5,0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  | 1)Зерендинская ЦРБ  2)Есильская ЦРБ  3)Енбекшильдерская ЦРБ  4)АршалынскаяЦРБ  5)Астраханская ЦРБ  6)ЖаксынскаяЦРБ  7)СандыктаускаяЦРБ  8)ЕрейментаускаяЦРБ  9)ЕгиндыкольскаяЦРБ  10)ШортандинскаяЦРБ  11) Коргалжинская ЦРБ  12) Жаркаинская ЦРБ  13) Аккольская ЦРБ  14) Буландинская ЦРБ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,59  Анестезиолог-реаниматолог-1,96 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,96 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 77,1%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 94.5% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] |  | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] |  | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] |  | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,59 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 59,1% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6 | Акушер-гинеколог – 1,2 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 77,1%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 78,9% | 100% |  |

*Приложение 7 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Актюбинской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 1 ед. | 1 ед.  "Областной перинатальный центр" (155 коек) интегрируется в «Aktobe Medical Сenter» (Актюбинский медицинский центр) 650 коек |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 90%  1 уровень -83,8%  2 уровень-90,2%  3 уровень-87.8% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 10,6% | 40% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | 1.Байганинская ЦРБ  2.Айтекебиская ЦРБ  3.Хромтауская ЦРБ  4.Темирская ЦРБ |  |
| 3 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 89% | 100% |  |
| 4 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 82% | 100% |  |
| 5 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 67,6%  (по данным РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2уровень-90,2%  3 уровень-88,0% | 100% |  |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 86% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] | - | 5,0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  | 1 Алгинская ЦРБ  2 Кобдинская ЦРБ  3 Шалкарская ЦРБ  4 ежекваукская ЦРБ  5 Иргизская ЦРБ  6 Уилская ЦРБ  7 Айтекебий  ская ЦРБ  8 Темирская ЦРБ  9Эбинская РБ  10Хромтау  ская ЦРБ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог  -1.7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 | Акушер-гинеколог  -1,7  Анестезио  лог-реанимато  лог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 100% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 81% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 67,6%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 84,8% | 100% |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 0 | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | 0 | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | 0 | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1.7 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 100% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,5 | Акушер-гинеколог – 1,2 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 0 | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | 0 | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 67,6%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | 0 | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 84,8% | 100% |  |

*Приложение 8 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Алматинской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | - | 3 ед.  (ГКП на ПХВ "Областной перинатальный центр" в МГБ;  ГКП на ПХВ "Есикский родильный дом" в МРБ;  ГКП на ПХВ "Жаркентский родильный дом" в МРБ) |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | 1 уровень -75,4%  2 уровень-74,5%  3 уровень-67,8% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 7,4% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 6 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  | ГБ г.Капчагай | 1.Ескелдинский ЦРБ  2.Саркандский ЦРБ  3.Жамбылский ЦРБ  4.Уйгурский ЦРБ  Окрыть в составе городской многопрофильной больницы родильное отделение 2 уровня на 30 коек. |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 78,2% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 11%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 2 | 0 |  | III уровень  1.ОПЦ г.Талдыкорган  2.АМКБ  3.РД г.Есик  4.РД Карасайского ЦРБ  II уровень  1.РД г.Жаркент  2.Капчагайская ГБ  3.Талгарская ЦРБ  4.Илийская ЦРБ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3  Анестезиолог-реаниматолог-1,5 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень -74,5%  3 уровень -67,8% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6  Анестезиолог-  реаниматолог –2,0 | Акушер-гинеколог – 1,1  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 4 | 0 |  | 1I уровень  1.Аксуская ЦРБ  2.Саркандская ЦРБ  3.Каратальская ЦРБ  4.Жамбылская ЦРБ  5.Ескелдинская ЦРБ  6.Уйгурская ЦРБ  7.Кербулакская ЦРБ  8.Балхашская ЦРБ  9.Илийская ЦРБ  10.Талгарская ЦРБ  11.Алаколская ЦРБ  12.Енбекшиказахская ЦРБ  13.Коксуская ЦРБ  14.Райымбекская ЦРБ  15.Панфиовская ЦРБ  16.РД г.Текели |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 3% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3  Анестезиолог-реаниматолог-1,5 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 75,4% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6  Анестезиолог-  реаниматолог –2,0 | Акушер-гинеколог – 1,1  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41%  15% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 11 %  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 50% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 6 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 0 | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | 0 | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | 0 | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 75,8% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6 | Акушер-гинеколог –1,1 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | \* | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 11%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | 0 | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 84,9% | 100% |  |

*Приложение 9 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для г. Астана**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  |  | 3 ед.  В 2018г. «Перинатальный центр №1» (186 коек) интегрировался в городскую многопрофильную больницу на 550 коек  В 2019г. 1) Перинатальный центр № 2 (150 коек) в МГБ (750 коек)  2) Перинатальный центр №3 (130 коек) в МГБ (630 коек) |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП-100%  1 уровень -  2 уровень -  3 уровень - | 100% все уровни |  |
| 3 | Число грантов МИО, выделенных на подготовку акушер-гинекологов, анестезиологов и паталогоанатомов - в резидентуру (расчитано от общего количества грантов на регион и дефицита кадров) | Абс  число |  | - | 138 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 9 | 0 |  |
| 2 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | - | 100% |  |
| 3 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 43,5%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 8 | 0 |  | III уровень  Акмолинская многопрофильная больница  Акмолинская областная больница №2  II уровень Степногорская ЦГБ  Атбасарская межрайонная многопрофильная больница  Бурабайская районная больница |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 3,5% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,4  Анестезиолог-реаниматолог-0,7 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,1 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 3 уровень -87,3% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,6 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,1 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  |  | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24 ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] | - | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  | 1)Зерендинская ЦРБ  2)Есильская ЦРБ  3)Енбекшильдерская ЦРБ  4)АршалынскаяЦРБ  5)Астраханская ЦРБ  6)ЖаксынскаяЦРБ  7)Сандыктауская ЦРБ  8)ЕрейментаускаяЦРБ  9)ЕгиндыкольскаяЦРБ  10)ШортандинскаяЦРБ  11) Коргалжинская ЦРБ  12) Жаркаинская ЦРБ  13) Аккольская ЦРБ  14) Буландинская ЦРБ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,4  Анестезиолог-реаниматолог-0,7 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,1 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | - | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,6 | Акушер-гинеколог – Анестезиолог-1,0  реаниматолог –1,1 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | - | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 43,5%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 55,7% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 9 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,4 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 86,6% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – | Акушер-гинеколог – |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 43,5%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 55,7% | 100% |  |

*Приложение 10 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Атырауской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  |  | 2 ед.  1."Атырауский областной перинатальный центр" (250 коек) в Областная многопрофильная больница №1 (774 коек)  2.Атырауский городской родильный дом (100 коек) в Многопрофильную областную больницу №2 (280 коек) |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | Уровень СМП - 90%  1 уровень -78,1%  2 уровень-91,1%  3 уровень-84,2% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 40.7% | 70% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | 1.Кызылкогинская ЦРБ  2.Жылыойской ЦРБ  3.Курмангазинский ЦРБ |  |
| 3 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 86% | 100% |  |
| 4 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 5 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 100%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 1,8% | 0 |  |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,6  Анестезиолог-реаниматолог-0,6 | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 |  |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –  Анестезиолог-1,6  реаниматолог – 1,1 | Акушер-гинеколог – 1,1  Анестезиолог-реаниматолог –1,6 |  |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 6,5% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов и акушерок 100% |  |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,6  Анестезиолог-реаниматолог-0,6 | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 78,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6  Анестезиолог-  реаниматолог – 2,1 | Акушер-гинеколог – 1,1  Анестезиолог-реаниматолог –1,6 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 6,5% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 100%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | 86,1% | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 0 | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,6 | Акушер-гинеколог-1,1 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6 | Акушер-гинеколог –1,1 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 6,5% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 100%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 86,1% | 100% |  |

*Приложение 11 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Восточно-Казахстанской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 | 0 |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 78%  1 уровень – 78,5%  2 уровень- 87,7 %  3 уровень-98,3% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 31,8% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  |  |  |
| 3 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь со 2 уровня на 3 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами | Абс.  число |  |  | 1.ЦРБ Аягозского района;  2.ЦРБ Зыряновского района. |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 72.7% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 80% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 57,7%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  | IIIуровень  Центр матери и ребенка г. Усть-Каменогорск;  Перинатальный центр г. Семей.  II уровень  ЦГБ Зыряновского района;  ЦРБ Аягозского района;  Родильный дом №2 филиал Центра матери и ребенка;  Корпус №2 Перинатального центра. |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,2 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,8  Анестезиолог-реаниматолог – 2,0 | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 14%  2% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  | **1**1. Абайский район:  1.1.ЦРБ Абайского района  2.Бескарагайский район:  2.1ЦРБ Бескарагайского района  3.Бородулихинский район:  3.1.ЦРБ Бородулихинского района  4.Глубоковский район:  4.1.ЦРБ Глубоковского района  5.Жарминский район:  5.1.ЦРБ Жарминского района  5.2.Шарская городская больница  6. Зайсанский район:  6.1.ЦРБ Зайсанского района  7. Зыряновский район:  7.1.Городская больница г. Серебрянск  8. Катон-Карагайский район:  8.1. ЦРБ Катон-Карагайского района  8.2.МРБ Катон Карагайского района  9. Кокпектинский район:  9.1. ЦРБ Кокпектинского района  9.2.МРБ Кокпектинского района  10. г.Курчатов:  10.1.Городская больница г.Курчатов  11. Курчумский район:  11.1.ЦРБ Курчумского района  12. г.Риддер  12.1.Городская больница г.Риддер  13. Тарбагатайский район:  13.1. ЦРБ Тарбагатайского района  13.2. МРБ Тарбагатайского района  14. Уланский район:  14.1.ЦРБ Уланского района  15. Урджарский район:  15.1.ЦРБ Урджарскогорайона  15.2. МРБ Урджарского района  16. Шемонаихинский район:  16.1. ЦРБ Шемонаихинского района |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,2 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 54.7% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,8  Анестезиолог-реаниматолог – 2,0 | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 14% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | 91% | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 57,7%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 51.8% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,1 | Акушер-гинеколог-1,5 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 59,1% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,6 | Акушер-гинеколог – 1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 57,7%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 50.7% | 100% |  |

*Приложение 12 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для г. Алматы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 ед. | 1 ед.  [ГКП на ПХВ "Городской родильный дом №1" в ГКП на ПХВ «Многопрофильную городскую больницу»] |  |
| 0 ед. | 1 ед.  [ГКП на ПХВ "Родильный дом №4" в КГП на ПХВ «Многопрофильную городскую больницу»] |  |
| 0 ед. | 2 ед.  [ГКП на ПХВ "Городской перинатальный центр" и ГКП на ПХВ "Городской родильный дом №5" в КГП на ПХВ «Городской перинатальный центр»] |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП-96%  1 уровень -  2 уровень - 83,0%  3 уровень -63,8% | 100% все уровни |  |
| 3 | Число грантов МИО, выделенных на подготовку акушер-гинекологов, анестезиологов и паталогоанатомов - в резидентуру (расчитано от общего количества грантов на регион и дефицита кадров) | Абс  число |  |  | 23 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 | 0 |  |
| 2 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 66,5% | 100% |  |
| 3 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 4 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 36,0%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,7  Анестезиолог-реаниматолог-0,7 | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень – 83%  3 уровень -63,8% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог –1,4 | Акушер-гинеколог –1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,7  Анестезиолог-реаниматолог-0,7 | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] |  | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог –1,4 | Акушер-гинеколог –1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 36,0% (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 93,7% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,7 | Акушер -гинеколог-1,1 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 82,8% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3 | Акушер-гинеколог –1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 36,0%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 51,7% | 100% |  |

*Приложение 13 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для г. Шымкент**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 | 1) "Городской перинатальный центр" УЗ г.Шымкент интегрируется в "Городская многопрофильная больница №2"  2) "Городской родильный дом" УЗ г.Шымкент интегрируется в "Городская многопрофильная больница №1" |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 85%  2 уровень- МО -3 (75%)  3 уровень-1 – (25%) | 100% все уровни |  |
| 3 | Число грантов МИО, выделенных на подготовку акушер-гинекологов, анестезиологов и паталогоанатомов - в резидентуру (расчитано от общего количества грантов на регион и дефицита кадров) | Абс  число |  | - | 10 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 | 0 |  |
| 2 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 75,5% | 100% |  |
| 3 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 75% | 100% |  |
| 4 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 26,4% (РЦЭЗ) | 100% (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 | 0 |  | III уровень  ГПЦ  II уровень – родильное отделение ГБ№2, ГБ№3, ГРД |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 3,5% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,16  Анестезиолог-реаниматолог-1,29 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 | Акушер-гинеколог –1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] | - | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 4 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,16  Анестезиолог-реаниматолог-1,29 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | - | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 | Акушер-гинеколог –1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | - | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 26,4% (РЦЭЗ) | 100% (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | 100% | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 73% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 5 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер -гинеколог-1,16 | Акушер -гинеколог-1,5 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | - | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 | Акушер-гинеколог –1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 26,4% (РЦЭЗ) | 100% (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | 100% | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 73% | 100% |  |

*Приложение 14 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Жамбылской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 | 2  (ГКП на ПХВ "Жамбылский областной перинатальный центр";  ГКП на ПХВ "Городской перинатальный центр") |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 95%  1 уровень -78,9%  2 уровень-81.4%  3 уровень-91,0% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 13,3% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 2 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | 1.Жуалинская ЦРБ  2.Турар Рыскуловская ЦРБ  3.Шуская ГБ |  |
| 3 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 82% | 100% |  |
| 4 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 5 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 47,8% (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 2 | 0 |  | III уровень  1.ОПЦ г.Тараз  II уровень  1.Кордайская ЦРБ  2.ГРД№1 г.Тараз  3.ГПЦ г.Тараз  4.Меркинская ЦРБ  5.Шуская ЦРБ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3  Анестезиолог-реаниматолог-1,8 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,5  Анестезиолог-реаниматолог – 1,7 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,2 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  | 1.Байзакская ЦРБ  2.Жамбылская ЦРБ  3.Жуалинская ЦРБ  4.Мойынкумская ЦРБ  5.Турар-Рыскуова  6.Сарысуская ЦРБ  7.Таласская ЦРБ  8.Шуская ГБ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3  Анестезиолог-реаниматолог-1,8 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 78,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,5  Анестезиолог-реаниматолог – 1,7 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,2 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 47,8% (РЦЭЗ) | 100% (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 78,9% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 4 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 79,5% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,5 | Акушер-гинеколог – 1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 47,8% (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 75,1% | 100% |  |

*Приложение 15 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Западно-Казахстанской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 | 1 ед.  "Областной перинатальный центр" (165 коек) интегрируется в Многопрофильную областную клиническую больницу (780 коек).  Справочно: Мероприятие перенесено из 2018г ввиду не исполнения в 2018г. |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП-85%  1 уровень -79,6%  2 уровень-85,7%  3 уровень-87,9% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 18,7% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | 1. Акжайыкская ЦРБ  2. Жанибекская ЦРБ |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 89,8% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 100%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 0 | 0 |  | III уровень  1.ОПЦ  II уровень  1.Бурлинская ЦРБ  2.ГМБ г.Уралськ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,0  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 91% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  | 1.ГКП на ПХВ "Акжаикская центральная районная больница"  2. ГКП на ПХВ"Бокейординская центральная районная больница"  3. ГКП на ПХВ "Бурлинская центральная районная больница"  4. ГКП на ПХВ "Джангалинская центральная районная больница"  5. ГКП на ПХВ "Жанибекская центральная районная больница" |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,0  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 78,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 100%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 50% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 1,0% | 0 |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0 |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,0 | Акушер-гинеколог-1,5 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 82,8% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7 | Акушер-гинеколог – 1,2 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 100%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 81,1% | 100% |  |

*Приложение 16 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Карагандинской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 1 ед. | 1 ед.  [КГП «Родильный дом города Темиртау» в КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» объединилась в 2018] |  |
| 1 ед.  КГП «Перинатальный центр г. Караганды передать в доверительное управление в НАО «Медицинский университет г. Караганды» (по согласованию) |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП– 74%  1 уровень – 68,2%  2 уровень -89,9%  3 уровень – 65,0% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 23% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 6 | 0 |  |
| 2 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] |  | 100% |  |
| 3 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] |  | 100% |  |
| 4 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 3%  (РЦЭЗ) | 50%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] |  |  |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,0  Анестезиолог-реаниматолог-1,1 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень -87,8%  3 уровень – 87,9% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,5  Анестезиолог-реаниматолог –1,8 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог –1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,0  Анестезиолог-реаниматолог-1,1 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 61,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,5  Анестезиолог-реаниматолог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 3%  (РЦЭЗ) | 50%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | 84% | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 72,7% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 6 (2 на дому) | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 1,8% | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,0 | Акушер-гинеколог-1,5 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 90,5% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,5 | Акушер-гинеколог – 1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 3%  (РЦЭЗ) | 50%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 54,8% | 100% |  |

*Приложение 17 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Костанайской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 3  (КГП «Костанайский перинатальный центр»;  КГП «Рудненский перинатальный центр»;  КГП «Аркалыкский родильный дом») | 3 ед.  (КГП «Костанайский перинатальный центр» в МОБ;  КГП «Рудненский перинатальный центр» в МГБ;  КГП «Аркалыкский родильный дом» в МГБ) |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 78%  1 уровень – 72,8%  2 уровень – 64,7%  3 уровень – 73,0% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 29% | 70% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 75% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 68%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог  -1,3  Анестезиолог-реаниматолог-1,4 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень -87,8%  3 уровень -87,9% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7  Анестезиолог-реаниматолог –1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог –1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] | - | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3  Анестезиолог-реаниматолог-1,4 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 61,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7  Анестезиолог-реаниматолог –1,8 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог –1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | - | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 68%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 75% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,3 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 90,5% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,7 | Акушер-гинеколог – 1,2 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 68%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 80,1% | 100% |  |

*Приложение 18 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Кызылординской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 | 0 ед. |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 90%  1 уровень -66,4%  2 уровень-74,2%  3 уровень-91,7% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 21,1% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 2 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | открыть родильное отделение 1 уровня (в филиале Областного медицинского центра в г.Байконыр) |  |
| 3 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь со 2 уровня на 3 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами | Абс.  число |  |  | Аральскую ЦРБ |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 95,0% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 78%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 2  ( в ОМЦ) | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог  -1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,5 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень-74,2%  3 уровень-91,7% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,3  Анестезиолог-реаниматолог –1,8 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  | 1 |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,5 | Акушер-гинеколог-1,7  Анестезиолог-реаниматолог-1,9 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 66,4% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,3  Анестезиолог-реаниматолог –1.8 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,3 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 78%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] |  | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 50% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 2 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 1% | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,5 | Акушер-гинеколог-1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 93,8% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,8 | Акушер-гинеколог – 1,3 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 78%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 80,5% | 100% |  |

*Приложение 19 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Мангыстауской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  |  | 3 ед.  1-2) Областной перинатальный центр (230 коек), Актауский городской перинатальный центр (120 коек) интегрируются в Многопрофильную областную больницу (1020 коек)  3)Жанаозенский городской родильный дом (100 коек) интегрируется в Многопрофильную городскую больницу, г.Жанаозен (400 коек) |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП –70%  I уровень - 62,3%  II уровень - 87.8%  III уровень – 77.0% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 54,5% | 80% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 5 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  | Бейнеуское ЦРБ, Мунайлинское ЦРБ |  |
| 3 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь со 2 уровня на 3 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами | Абс.  число |  |  | Жанаозенский ГРД на III уровень на 2020 году |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 41,2% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | - | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 50%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 5 |  |  | III уровень  Мангистауская областная больница  Областной перинатальный центр  II уровень  Актауский городской перинатальный центр  Жанаозенская ЦГБ  I уровень  Мангистауская ЦРБ  Бейнеуская ЦРБ  Тупкараганская ЦРБ  Каракиянская ЦР |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог  -0,7  Анестезиолог-реаниматолог-0,6 | Акушер-гинеколог  -1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень -0%  3 уровень – 77,0% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,7  Анестезиолог-реаниматолог – 1,9 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,4 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | 100% | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] | - | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 0 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,7  Анестезиолог-реаниматолог-0,6 | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 70,0% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,7  Анестезиолог-реаниматолог – 1,9 | Акушер-гинеколог – 1,2  Анестезиолог-реаниматолог – 1,4 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | 100% | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 50%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | 98% | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 15,4% | 100% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 5 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-0,7 | Акушер-гинеколог-1,1 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 88,9% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,7 | Акушер-гинеколог – 1,2 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | 95% | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 50%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | 96% | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 15,4% | 100% |  |

*Приложение 20 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Павлодарской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 2  (КГП на ПХВ "Областной перинатальный центр № 1";  КГП на ПХВ "Экибастузский родильный дом") | 2 ед. (КГП на ПХВ "Областной перинатальный центр № 1" в МОБ;  КГП на ПХВ "Экибастузский родильный дом" в МГБ) |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 100%  1 уровень -61,1%  2 уровень-87,8%  3 уровень-87,9% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | В настоящее время в область прибыло - 121 молодых специалистов врачей, из них  42 ВОП, 150 СМР.  В 2018 году 34 молодым специалистам был выделен бюджетный кредит для приобретения жилья не более 1500 МРП (3,3 млн. тенге) каждому специалисту, на общую сумму 113,1 млн. тенге.  Также, на 31 декабря 2018 года 71 молодым специалистам было выплачено подъемное пособие в размере 70 МРП (168350 тенге) из республиканского бюджета каждому на общую сумму – 11 952,9 млн. тенге.  Из внебюджетных средств медицинских организаций области молодым специалистам в течение года выплачивается аренда жилья, пособие в размере от 18 до 30 тыс. тенге ежемесячно и разовая материальная помощь в размере от 100 до 500 тысяч тенге.  Арендное жилье оплачивается для 42 молодых специалистов | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |
| 3 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь со 2 уровня на 3 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами | Абс.  число |  |  | Перевод Экибастузского родильного дома при многопрофильном стационаре КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница» |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 76,4% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 74,7%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 0 | 0 |  | 3-й уровень  Областной перинатальный центр №1 при многопрофильном стационаре КГП на ПХВ «Областная больница им. Г. Султанова»  2-й уровень  1.Родильное отделение при многопрофильном стационаре КГП на ПХВ «Городская больница №1»  2. Экибастузский родильный дом при многопрофильном стационаре КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница»  3. Родильное отделение многопрофильного стационара КГП на ПХВ «Аксуская городская больница» |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 1 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог- 1,2  Анестезиолог-реаниматолог-1,0 | Акушер-гинеколог- 1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень-87,8%  3 уровень-87,9% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,4  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  |  |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог  - 1,2  Анестезиолог-реаниматолог-1,0 | Акушер-гинеколог  - 1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 61,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,4  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | \* | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 74,7% (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | 100% | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 98% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 0% | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог- 1,2 | Акушер-гинеколог- 1,5 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 90,5% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог –1,3 | Акушер-гинеколог – 1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | 41% | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 74,7% (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | \* | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 64,7% | 100% |  |

*Приложение 21 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Северо-Казахстанской области**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  | 0 | 1 ед.  [КГКП «Областной перинатальный центр» в КГП на ПХВ «Областная многопрофильная больница на базе КГП на ПХВ «Областная больница»] |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 80%  1 уровень – 41,0%  2 уровень – 74,0%  3 уровень – 76,0% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 25% | 50% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  | 0 | 1  Перевод на второй уровень Тайыншинская ЦРБ. |  |
| 3, | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 80,5 % | 100 % |  |
| 4 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 1 уровень -75%  2 уровень –  3 уровень -76,6% | 100% |  |
| 5 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 6%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 0 | 0 |  | ОПЦ |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре ] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог- 1,5  Анестезиолог-реаниматолог-2,3 | Акушер-гинеколог- 1,7  Анестезиолог-реаниматолог-2,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 1 уровень – 75%  2 уровня нет  3 уровень – 76.6 % | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,8  Анестезиолог-реаниматолог – 2,0 | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 5 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 1 | 0 |  | Акжарская ЦРБ  Айыртауская ЦРБ  Г.Мусрепова ЦРБ  Жамбыльская ЦРБ  Есильская ЦРБ  Шал-акына КГП ЦРБЖумабаева |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог- 1,5  Анестезиолог-реаниматолог-2,3 | Акушер-гинеколог- 1,7  Анестезиолог-реаниматолог-2,3 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 78,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,8  Анестезиолог-реаниматолог – 2,0 | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,5 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 6%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 78,5% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 1 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | 0% | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | - | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог- 1,5 | Акушер-гинеколог- 1,7 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 79,5% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,8 | Акушер-гинеколог – 1,3 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 6%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 47,6% | 100% |  |

*Приложение 22 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для Туркестанской области**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **KПР для Акима** | | | | | | | |
| № | КПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Количество интегрированных организаций родовспоможения с многопрофильными стационарами | Абс.  число |  |  |  |  |
| 2 | Доля организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь и станций скорой мед. помощи, оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933 | % | [Число организаций оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (станций скорой мед. помощи) оснащенных оборудованием согласно приказам 850, 450 и 933\*100/ общее число МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь (скорую мед. помощь] | уровень СМП – 89%  1 уровень -54,7%  2 уровень-56,8%  3 уровень-70,1% | 100% все уровни |  |
| 3 | Доля специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки (Подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на ком.услуги и топливо) | % | [Число указанных специалистов (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов), которым оказаны меры социальной поддержки\*100/ общее число (акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов) специалистов, прибывших в регион] | 100% | 100% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KПР для руководителя управления здравоохранения** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 5 | 0 |  |
| 2 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь с 1 уровня на 2 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами. | Абс.  число |  |  |  |  |
| 3 | Перевод МО оказывающих акушерско-гинекологическую помощь со 2 уровня на 3 уровень регионализации с полным оснащением и укомплектованием кадрами | Абс.  число |  |  | Сарыагашское родильное отделение |  |
| 4 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально- уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 66,5% | 100% |  |
| 5 | Доля оснащения и укомплектования кадрами региональных центров симуляционного обучения согласно приказа 300 от 03.06.2014 г | % | [Число оснащенных и укомплектованных кадрами региональных центров симуляционного обучения\*100/общее число симуляционных центров] | 0% | 100% |  |
| 6 | Охват беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 76,1%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на II и III уровне** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 3 | 0 |  | **III уровень**  1.Областной перинатальный центр №1  2.Областной перинатальный центр №2  3.Областной перинатальный центр №3  **II уровень**  1.Сарыагашская центральная районная больница,  2.Сайрамская центральная районная больница,  3.Тулькубасская районная центральная больница,  4.Байдибекская районная центральная больница,  5.Мактааральская районная центральная больница,  6.Ордабасинская районная центральная больница,  7.Кентауская городская центральная больница |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 0 | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог  -1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,2 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 2 уровень-56,8%  3 уровень-70,1% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,2 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Определение бактериологических инфекций и их чувствительности к антибиотикам экспресс методом в первые 24ч (только для 3 уровня) | % | Количество бак.исследований экспресс методом\*100/ общее число бакисследований | - | 50% |  |
| 10 | Доля акушерского сепсиса (для организаций II уровня) | % | [Число случаев акушерского сепсиса возникших в МО II уровня\*100% / общее число акушерских осложнений возникших в МО II уровня] |  | 5,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. KПР для главных врачей. KПР для главных врачей медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь на I уровне** | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  Число |  | 2 | 0 |  | I уровень  1.Арыськая центральная районная больница,  2.Казыгуртская центральная районная больница,  3.Мактааральская районная больница «Мырзакент»,  4.Мактааральская районная больница «Асыката»,  5.Мактааральскай районная больница «Атакент»,  6.Отырарская центральная районная больница,  7.Сузакская районная центральная больница,  8.Сарыагашская районная больница «Абай»  9.Сайрамская районная больница  «Карабулак»  10.Толебийская центральная районная больница,  11.Ленгерская городская больница,  12.Шардаринская районная центральная больница,  13.Клиника Талгат |
| 2 | Досуточная летальность беременных, рожениц и родильниц | % | [Число умерших беременных, рожениц и родильниц в первые 24 часа с момента госпитализации\*100% / общее число умерших беременных, рожениц и родильниц в стационаре] | 1,8% | 0 |  |
| 3 | Соотношение заработной платы врачей, работающих в медорганизациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку для акушер- гинеколога 1,7 и анестезиолога-реаниматолога 1,9:1 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога и анестезиолога реаниматолог, работающих в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,1  Анестезиолог-реаниматолог-1,2 | Акушер-гинеколог-1,5  Анестезиолог-реаниматолог-1,7 |  |
| 4 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 54,7% | 100% |  |
| 5 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3  Анестезиолог-реаниматолог – 1,2 | Акушер-гинеколог – 1,0  Анестезиолог-реаниматолог – 1,0 |  |
| 6 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 7 | Время оказания экстренной помощи в приемном покое стационара в результате внедрения триаж системы согласно приказа 450 | мин |  | 10 мин | 1 мин |  |
| 8 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] | - | 100% |  |
| 9 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | - | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 10 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных и послеродовых женщин] | 76,1%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 50,7% | 100% |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. KПР для главных врачей АПП (ПМСП) городов в том числе частной формы собственности** | | | | | | | | |
| № | KПР | Ед  изм | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность | Абс.  число |  | 5 | 0 |  | Городские поликлиники  Центры ПМСП  Центры семейной медицины  Врачебные амбулатории всех городов |
| 2 | Доля необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП | % | [Число необследованных беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП \*100% / общее число беременных и родильниц, поступивших в стационар с ПМСП] | - | 0% |  |
| 3 | Доля женщин, взятых на учет до 12 недель | % | [Число женщин взятых на учет до 12 недель \*100% / общее число беременных женщин до 12 недель] | - | 100% |  |
| 4 | Доля поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц | % | [Число поступивших в стационар в тяжелом состоянии среди беременных, родильниц и рожениц \*100% / общее число поступивших в стационар беременных, родильниц и рожениц] | 0% | 0% |  |
| 5 | Соотношение заработной платы акушер-гинекологов, работающих в мед.организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, к средней по экономике региона за 1 ставку 1,7 | % | [соотношение среднемесячной заработной платы врача акушер гинеколога, работающего в мед организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь к средней заработной плате в экономике региона\*100%] | Акушер-гинеколог-1,1 | Акушер-гинеколог-1,5 |  |
| 6 | Оснащение минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу | % | [Число единиц имеющегося оборудования \*100/ число требуемых минимальным стандартом (нормативом) оснащения организации оборудованием согласно 850 приказу] | 56,8% | 100% |  |
| 7 | Коэффициент совместительства среди врачей акушер-гинекологов | Относительное число | [Число занятых должностей/Число физических лиц] | Акушер-гинеколог – 1,3 | Акушер-гинеколог – 1,0 |  |
| 8 | Доля обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | Акушер-гинекологов-50%  Реаниматологов, патологоанатомов и акушерок 100% |  |
| 9 | Процент своевременного устранения дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета | % | [Число своевременно устраненных дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета\*100/ общее число дефектов протокольных поручений внутреннего аудита наблюдательного совета] |  | 100% |  |
| 10 | Доля беременных, использующих мобильные приложения по дородовому наблюдению | % | [Число беременных женщин, использующих мобильные приложения\*100/ общее число беременных женщин] | 76,1%  (РЦЭЗ) | 100%  (по данным РЦЭЗ) |  |
| 11 | Охват беременных и послеродовых женщин патронажным наблюдением | % | [Число беременных и послеродовых женщин охваченных патронажным наблюдением\*100/общее число беременных женщин и послеродовых женщин] | - | 100% |  |
| 12 | Охват контрацепцией социально-уязвимых групп населения:  1.с абсолютными противопоказаниями  2.сексуально активные подростки  3.ЖФВ получающие адресно-социальную помощь | % | [Число обеспеченных контрацепцией социально-уязвимых групп населения\*100/общее число уязвимых групп населения] | 50,7% | 100% |  |

*Приложение 23 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для**

**Ректоров медицинских высших учебных заведений, медицинских колледжей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | КПР | Ед. изм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Доля обученных акушер-гинекологов, анестезиологов реаниматологов и СМР в медицинских организациях родовспоможения согласно приложению 4 Оперплана | % | [Число обученных по темам согласно приложению 4 Оперативного плана\*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | 100% |  | Все ВУЗы, все мед.колледжи |
| 2 | Доля обученных врачей и СМР в ОАРИТ, приемных отделениях медицинских организаций родовспоможения и бригад ССМП международным стандартам (BLSи тд) | % | [Число обученных по международным стандартам неотложной помощи \*100/общее количество специалистов данного профиля] | 50% | 100% |  |
| 3 | Доля обученных врачей и СМР организаций ПМСП международным стандартам BLS | % | Число обученных по международным стандартам неотложной помощи \*100/общее количество специалистов данного профиля] |  | 50% |  |
| 4 | Доля обученных бригад ССМП по неотложным акушерским состояниям |  | Число обученных по неотложным акушерским состояниям \*100/общее количество специалистов данного профиля] | 0 | 100% |  |
| 5 | Число грантов, выделенных на подготовку акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов и паталогоанатомов - в интернатуре | Абс  число | рассчитано от общего количества выделенных грантов и дефицита кадров | ?? | ?? |  |  |
| 6 | Число грантов, выделенных на подготовку акушер-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов и паталогоанатомов - в резидентуре | Абс  число | рассчитано от общего количества выделенных грантов и дефицита кадров | ?? | ?? |  |  |
| 7 | Материнская смертность в курируемых регионах | Абс  число |  | 56 | Цель: 0 |  |  |

*Приложение 24 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для**

**руководителя Республиканского центра санитарной авиации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | КПР | Формула расчета | Факт 2018 | Цель 2019 | Факт 2019 |
| 1 | Доля выездов/вылетов мобильных бригад для оказания медицинской помощи пациентам с акушерской патологией в первые 24 часа. | Количество выездов/вылетов мобильных бригад для оказания медицинской помощи пациентам с акушерской патологией в первые 24 часа. 100 %/ Общее количество выездов/вылетов мобильных бригад для оказания медицинской помощи пациентам с акушерской патологией | - | 80 % |  |
| 2 | Количество ургентных телемедицинских консультаций для пациентов с акушерской патологией | Абс. число |  | 150 в год |  |
| 3 | Доля врачей и фельдшеров ССМП, обученных по неотложным акушерским состояниям | Число врачей и фельдшеров, обученных по неотложным акушерским состояниям \*100/общее количество специалистов данного профиля] | - | 100% |  |

*Приложение 25 к Оперативному плану*

**Ключевые показатели результативности Оперативного плана на 2019 год для**

**Руководителей научно-исследовательских и научных центров (медицинских организаций республиканского значения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | КПР | Едизм | Формула расчета | Факт 2018 | План 2019 | Факт 2019 | Исполнители |
| 1 | Материнская смертность в Республиканских центрах | Абс число |  |  | Цель: 0 |  | НИИ кардиологии и внутренних болезней,  НИИ хирургии им. Сызганова,  НЦАГиП, ННЦМД, НЦОТ, НИИ урологии, НИИ онкологии, НЦ нейрохирургии, НЦ кардиохирургии |
| 2 | Доля проведенных телеконсультаций из числа запланированных | % | Число проведенных телеконсультаций\*100/  Число запланированных телеконсультаций | - | 100% |  |
| 3 | Доля выездов кураторов в регионы для консультаций беременных, родильниц и рожениц от числа запланированных | % | Число выездов/вылетов в регионы\*100/  Число запланированных консультаций | - | 100% |  |
| 4 | Доля отказов в госпитализации беременным, родильницам, роженицам | % | Число отказов \*100/  Число обращений | - | 0 |  |